

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Zahlungsempfänger: Zweckverband zur Wasserversorgung
der Eggolsheimer Gruppe
Hauptstr. 27
91330 Eggolsheim

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE35ZZZ00000265895

Mandatsreferenz: WIRD SEPARAT MITGETEILT

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis:

Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Das SEPA-Lastschriftmandat gilt für:

Objektadresse:
Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort, Ortsteil

Wasser:

Abwasser:

Sonstige Forderungen:

Zahlungspflichtiger:

Name, Vorname

Anschrift:
Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort

Bankverbindung:

IBAN (22 Stellen)

BIC:

Ort

Datum

Unterschrift(en) des/der Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

! Bitte im Original zurücksenden !